

(miejsowość, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

e-mail:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.6112.5.2023) na **odbiór odpadów z tektury i papieru**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie 12-tu miesięcy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że posiadam stosowny sprzęt oraz pracowników do wykonania zlecenia, a także że zobowiązuję się wykonywać zamówienie zgodnie z przepisami prawa regulującymi transport odpadów.
5. Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 30 dni).
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, decyzja dotycząca zezwolenia na zbieranie odpadów, wpis do BDO
 - b)
 - c)

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy